　　年　　月　　日

杉　並　区　長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成金申請書兼請求書

　　杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成要綱第条５条第1項の規定に基づき、助成金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。申請及び請求にあたり、内容について、事実であることを証明いたします。なお、助成金は下記の口座に振り込んでください。

記

**杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成金申請額**　　 **金　 　 　円**

申請額については、下記３の金額から６の金額を控除した額を記入してください。ただし、

次に掲げる区分に応じた額が上限となります。

（ア）３の金額と４の金額が同額の場合　３の金額に杉並区介護支援専門員法定研修受

講料助成金要綱別表第２の第３欄にある助成率を乗じて得た額

（イ）３の金額と４の金額が異なる場合　３の金額に杉並区介護支援専門員法定研修受

講料助成金要綱別表第２の第３欄にある助成率を乗じて得た額と、３の金額から

４の金額を控除した額を比較して少ない額

１ 事業所番号

２　法定研修名

３　法定研修受講料　　 金　　　　　　円

４　法定研修受講料に対して法人が負担した額　 金　　　　　　円

５　区外からの助成の有無 　　　（助成金名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

６　区外からの助成金額の合計　　金　　　　　　円

７　介護支援専門員の氏名

８　介護支援専門員登録番号

９　添付書類

1. 介護支援専門員証の写し
2. 研修の払込受領書の写し又はこれに類するもの
3. 研修の修了証明書の写し又はこれに類するもの
4. 雇用契約の分かる書類
5. （区以外から助成を受けている場合）これらの団体の交付決定通知、助成を受けている証明書又はこれに類するもの
6. （都補助金を申請している場合）東京都への交付申請時に提出した、介護支援専門員法定研修受講料補助金対象職員一覧（交付申請）別記様式第１号別紙の写し
7. （法人が申請する場合）研修の受講料の全額が受講者本人へ支払われたことが確認できる書類の写し
8. （個人で申請する場合）誓約書（第２号様式）
9. その他区長が必要と認める書類

＊申請の内容について、虚偽の申請や就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、返還を

求めるほか、刑法上の罪に問われる場合があります。

10　振込先口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 |  | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 |  | 店 |
| 金融機関コード |  | 支店コード |  | |
| 預金種別 | １　普通　　　２　当座　　３　その他（　　　　） | | | |
| 口座番号 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

11　事業所について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名称 |  | |
| 事業所所在地 |  | |
| 事業所責任者氏名 |  | |
| サービス種別 |  | |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 住所 |  |

　　＊個人申請の方は、「担当者」の欄はご自身のことを記入してください。